

はくほう会医療専門学校

受験番号(担当者記入欄)

2027年度 AO入試 エントリーシート

記入日 年 月 日

ふりがな		性別	生年月日
氏名		男・女	年 月 日生 ()歳
現住所	〒 - 都道府県		
電話番号	自宅 () - 携帯 () -		
志望学科	理学療法学科 作業療法学科 *希望する学科に○をしてください		

出身高等学校	立	高等学校	卒業・卒業見込
	科		年 月
	その他 同等資格		
出身大学・短大 専門学校	大学 短期大学 専門学校	学部	学科
	卒業・卒業見込	年 月	
	その他 同等資格		

オープンキャンパス 個別見学 等	参加日	年 月 日
---------------------	-----	-------

※2回以上参加の場合はそのうち1回を記入のこと

裏面も必ず記入してください

1. あなたが理学療法士、作業療法士を志す理由を記入してください。（* 志望学科を選択する理由）

2. 資格取得後、どのような「理学療法士」「作業療法士」になりたいか記入してください。

3. あなたが今までに特に頑張ってきたこと、または今頑張っていることを記入してください。

特技

趣味

得意科目

苦手科目